

**I Z J A V A**  
**O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE**  
**ZA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA KAŠTELA**

**Ja** , .....

(ime i prezime)

.....

(adresa prebivališta ili boravišta)

.....

(OIB, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice )

**izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana Savjeta mladih Grada Kaštela.**

U .....

(mjesto i datum)

.....

(potpis kandidata za člana)

.....

( broj telefona ili mobitela)